

This is the part of your receipt that we require. This receipt will not be valid without the control numbers printed by the bank on the bottom of the receipt. If the control numbers are printed on an additional receipt, please submit both. **Please note that you must send the original receipt!**

bankgirot		INBETALNINGSKVITTO/UPPDRAGSKOPIA		Nr XXXXXXX	
VISUMAVGIFT FÖR KARL KARLSOSON					
Betainingsavsändare KARL KARLSSON KARLSVÄGEN 1 123 45 SMÅKÖPIING			Betainingsmottagare AMERIKANSKA AMBASSADEN VISUMAVDELNINGEN		
Från bankgironr		Belopp kronor		Inbetalningsavgift (fylls av banken)	
		900 00		5452 8948	
Behåll kopian om du skickar betalningen direkt via giro.					
Vid kontant inbetalning: bankens kvittens (eventuellt inklusive inbetalningsavgift). Vid girering: bankens stämpel.					
030411*XXXXXXXXXX*XXXXXXXX*900.00 Bg in					
Avgift*40.00 Totalt*940.00					
Detta blad behålls av bankkontoret					